FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL

ESCUELA MILITAR DE CADETES
"GENERAL JOSE MARIA CORDOVA"

INSTRUCTIVO DILIGENCIAMIENTO FORMULARIO DE PREINSCRIPCION DEL CURSO ADMINISTRATIVO

Señor Aspirante: Por favor lea cuidadosamente estas instrucciones antes de diligenciar el formulario para efectuar con éxito su preinscripción, recuerde que debe diligenciar todos los espacios de carácter obligatorio.

SECCION I: Inicio preinscripción

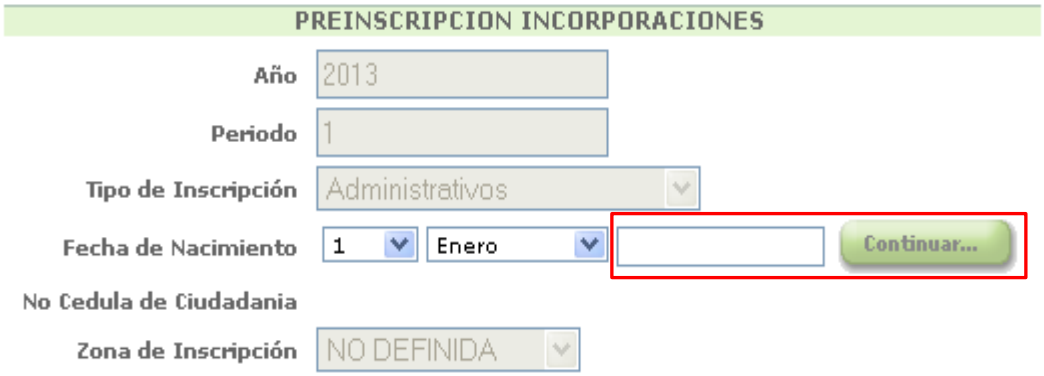


Figura 1

1. Seleccione el día, el mes y digite el año de nacimiento completo (Ej. 1988), seguidamente de clic en el botón de **Continuar** (El sistema valida la edad y permite continuar con la preinscripción solo si su edad es menor o igual a los 29 años y 6 meses de edad). Seguidamente el sistema le habilitara para que ingrese el numero de cedula (figura 1).

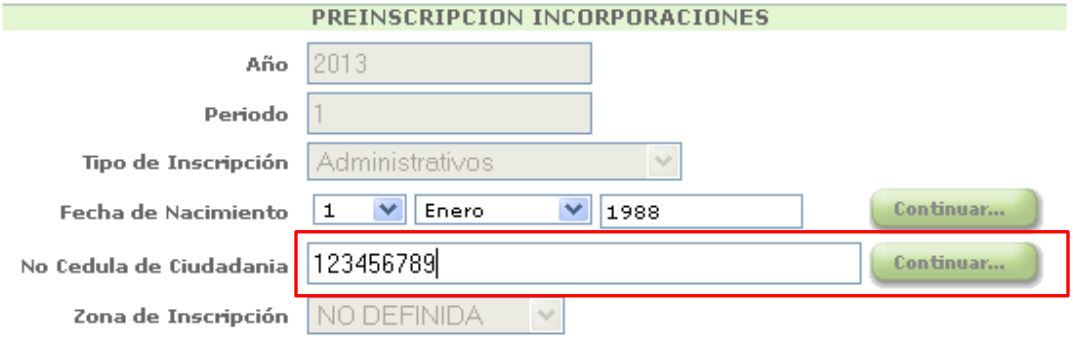


Figura 2

2. Digite el numero de cedula de ciudadanía (Por favor no utilice ni puntos ni comas). Y valide dando clic en el botón **Continuar.** Seguidamente se activara las Zonas y el formulario para comenzar a realizar la preinscripción (Figura 2).

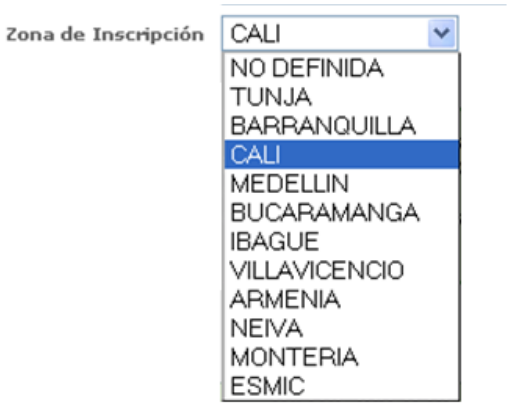


Figura 3

3. Seleccione la zona donde realizara la inscripción. (Figura 3)

SECCION II: Datos Básicos Aspirante

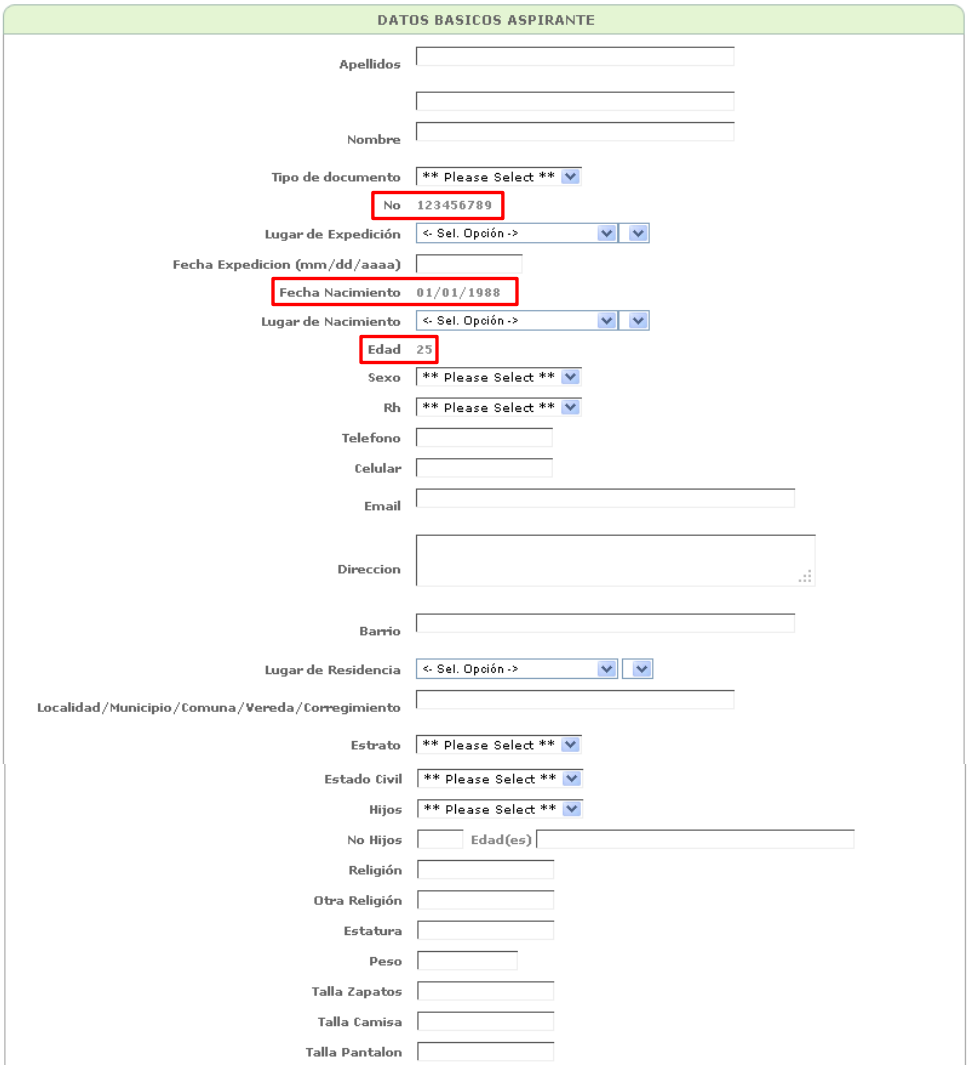


Figura 4

4. El sistema automáticamente muestra el número del documento, la fecha de nacimiento y la edad estos datos son los digitados en la sección I. (estos campos no los permite modificar, Figura 4).
5. Los campos de Teléfono, celular, N° hijos, Edad(es), estatura, peso, talla zapatos solo se debe digitar valores numéricos, no digitar símbolos como (puntos, comas, kg, cm, mts, etc).
6. Digite la fecha de expedición en el formato mes, día y año separados por el signo / **(MM/DD/AAAA).**

7. En los campos de lugar de expedición, lugar de nacimiento y lugar de residencia se debe seleccionar el departamento, y seguidamente se cargara la lista de las ciudades correspondientes al mismo (Figura 5).

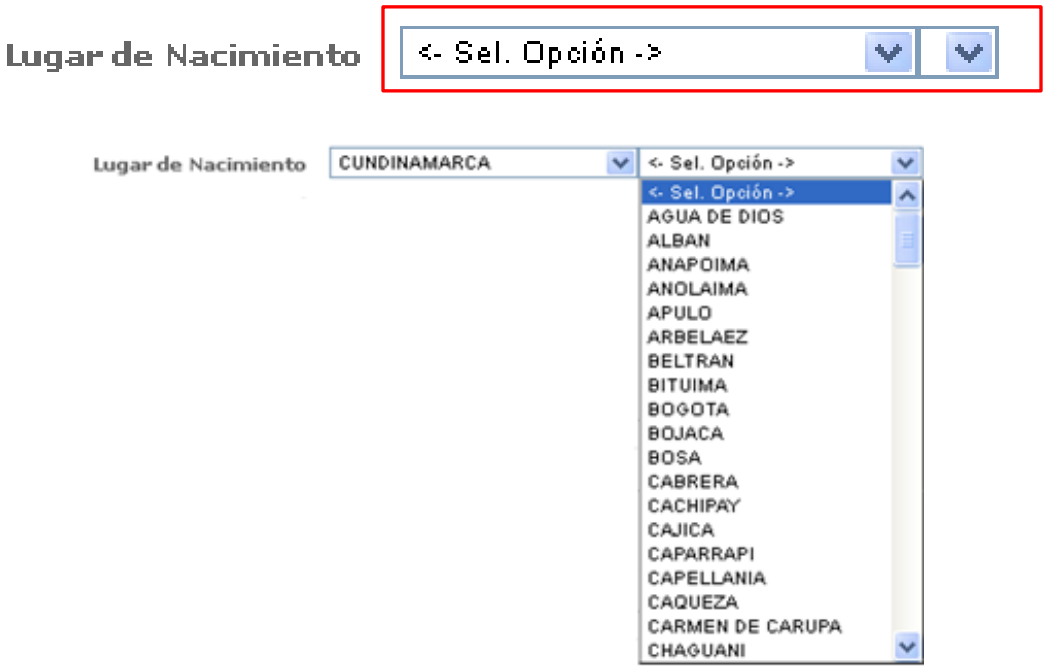


Figura 5

NOTA: Los campos tipo de documento, lugar de expedición, lugar de nacimiento, lugar de residencia, sexo, Rh, estrato, estado civil y hijos, son campos obligatorios estas listas se deben seleccionar para que su preinscripción se efectué con éxito.

SECCION III: Información Universitaria

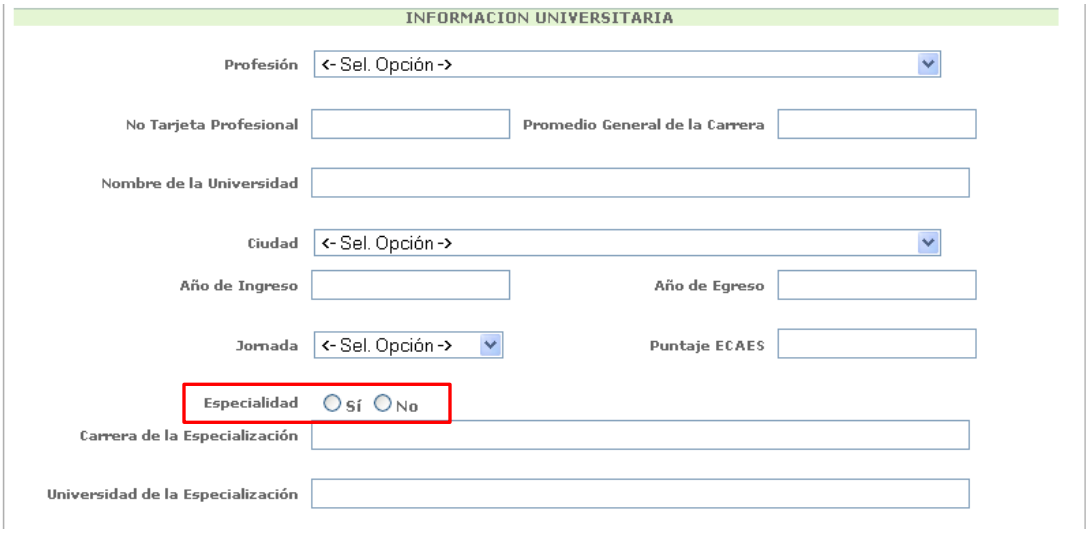


Figura 6

8. Se debe seleccionar el campo de la profesión (solo permitirá realizar la preinscripción a las profesiones autorizadas).
9. Se deben digitar el campo nombre de la universidad.
10. los campos de N° tarjeta profesional, promedio General de la carrera, el año de ingreso y el año de egreso, solo se deben digitar valores numéricos, no digitar símbolos como (puntos, comas).
11. Es obligatorio seleccionar la profesión, ciudad, jornada y si tiene especialidad (si la respuesta es **SI** debe digitar los campos de carrera de la especialización y universidad donde realizo la especialización, figura 6).

SECCION IV: Experiencia Laboral

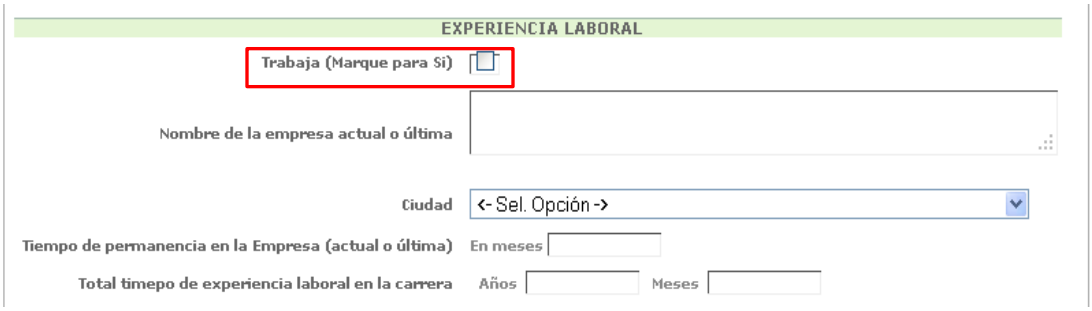


Figura 7

12. Si tiene Experiencia Laboral seleccionar el campo **Trabaja (marque para si),** y seguidamente completar los demás campos, si no omita esta sección.(Figura 7)
13. Se debe digitar el nombre de la empresa actual donde se encuentra trabajando.

14. Los campos de tiempo de permanencia en la empresa y tiempo de experiencia laboral solo se deben digitar valores numéricos, no digitar símbolos como (puntos, comas).

15. Se debe seleccionar la ciudad donde actualmente se encuentra trabajando.

SECCION V: Información Militar del Aspirante

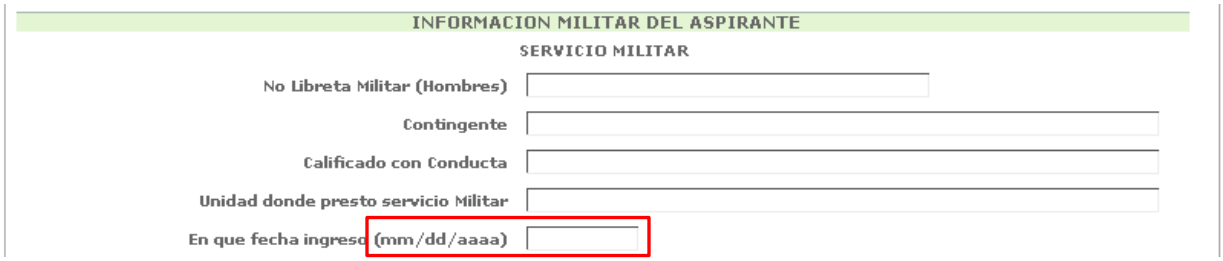


Figura 8

NOTA: Si el aspirante no presto el servicio militar omitir esta sección. De lo contrario seguir con los pasos de esta sección.

16. Se deben digitar todos los campos presentados en esta sección, en el campo fecha de ingreso se deben digitar en el formato mes, día y año separados por el signo / **(MM/DD/AAAA)** figura 8**.**

SECCION VI: Información Militar de los Padres

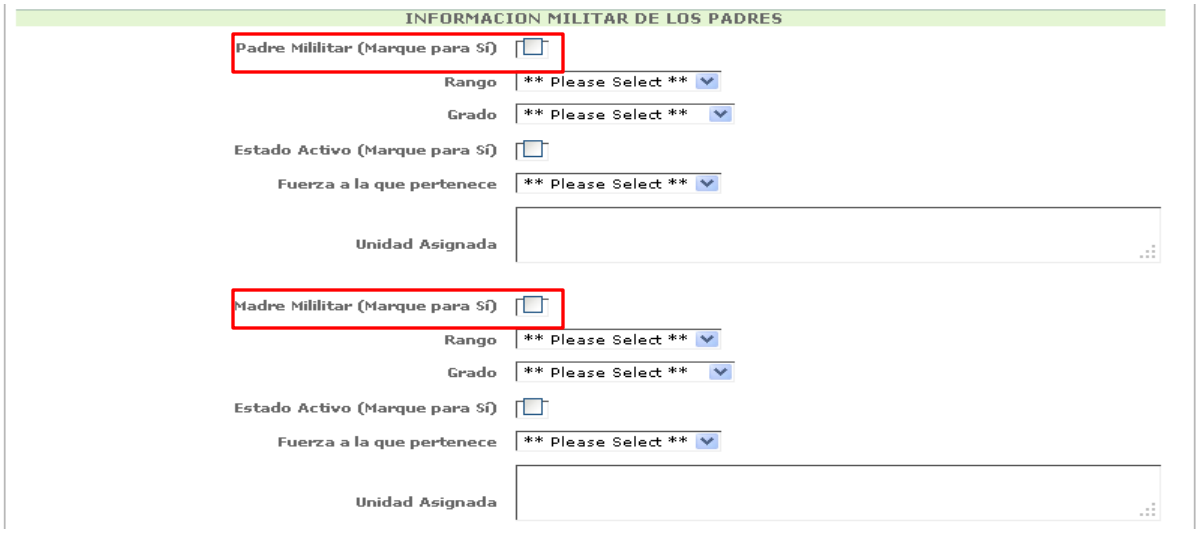


Figura 9

Nota: Si ninguno de los padres del aspirante es militar o ha sido militar omitir esta sección.

17. Si los padres del Aspirante son militares seleccionar en el campo según lo indica la **Figura 9.**
18. Se deben seleccionar todos los campos de rango, grado, activo y fuerza a la que pertenece, estos campos son obligatorios.
19. Se digita el nombre de la unidad a la cual pertenece.

SECCION VII: Información de Conyugue

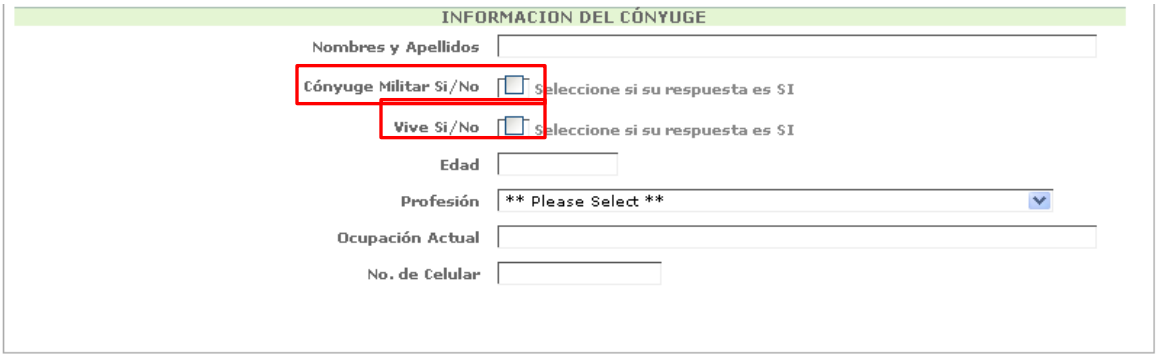


Figura 10

Nota: si en la SECCION II- Datos Básicos Aspirante en el estado civil si selecciono casado o unión libre, en esta sección es obligatorio su diligenciamiento, de lo contrario omita esta sección.

1. Digite el nombre completo, la edad, la ocupación actual y el N°. de celular. (tenga en cuenta los campos de edad y N° Celular solo admiten caracteres numéricos, solo se deben digitar valores numéricos, no digitar símbolos como (puntos, comas)).
2. Seleccione si el conyuge del aspirante es militar.
3. Seleccione si el conyuge vive.
4. Seleccione la Profesión la cual tiene el conyuge del aspirante.

Finalizando las siete secciones, se da clic en el botón **guardar** el cual se encuentra en la parte inferior del formulario de preinscripción, según muestra la **figura 11**.

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL

ESCUELA MILITAR DE CADETES
"GENERAL JOSE MARIA CORDOVA"

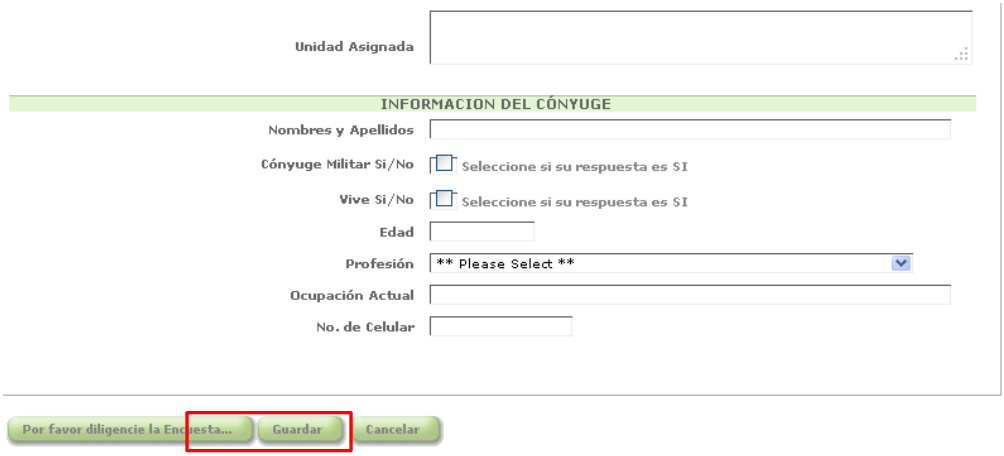
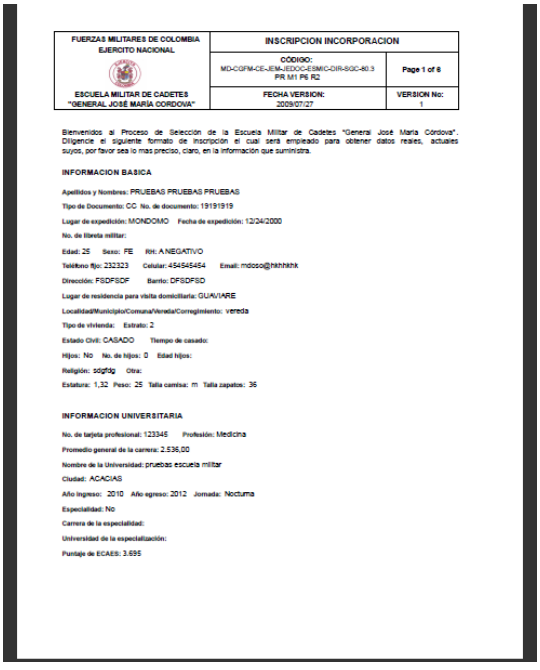


Figura 11

Una vez haya diligenciado el formulario, el sistema al momento de guardar le genera un archivo en PDF, el cual debe enviar al correo electrónico Incorporacion@esmic.edu.co con el fin de que se le genere su recibo de pago de inscripción.



FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL
ESCUELA MILITAR DE CADETES
"GENERAL JOSÉ MARÍA CORDOVA"

INSCRIPCION INCORPORACION

CÓDIGO: MD-CGFM-CE-JEM-JEDOC-ESMIC-DIR-SGC-80.3 PR M1 P6 R2 — Page 1 of 8

FECHA VERSION: 2009/07/27 — VERSION No: 1

Bienvenidos al Proceso de Selección de la Escuela Militar de Cadetes "General José María Córdova". Diligencie el siguiente formato de inscripción el cual será empleado para obtener datos reales, actuales suyos, por favor sea lo mas preciso, claro, en la información que suministra.

INFORMACION BASICA

Apellidos y Nombres: PRUEBAS PRUEBAS PRUEBAS
Tipo de Documento: CC No. de documento: 19191919
Lugar de expedición: MONDOMO Fecha de expedición: 12/24/2000
No. de libreta militar:
Edad: 25 Sexo: FE RH: A NEGATIVO
Teléfono fijo: 232323 Celular: 454545454 Email: mdoso@hhhhhh
Dirección: FSDFSDF Barrio: DFSDFSD
Lugar de residencia para visita domiciliaria: GUAVIARE
Localidad/Municipio/Comuna/Vereda/Corregimiento: vereda
Tipo de vivienda: Estrato: 2
Estado Civil: CASADO Tiempo de casado:
Hijos: No No. de hijos: 0 Edad hijos:
Religión: sdgfdg Otra:
Estatura: 1,32 Peso: 25 Talla camisa: m Talla zapatos: 36

INFORMACION UNIVERSITARIA

No. de tarjeta profesional: 123345 Profesión: Medicina
Promedio general de la carrera: 2.536,00
Nombre de la Universidad: pruebas escuela militar
Ciudad: ACACIAS
Año ingreso: 2010 Año egreso: 2012 Jornada: Nocturna
Especialidad: No
Carrera de la especialidad:
Universidad de la especialización:
Puntaje de ECAES: 3.695

Observaciones: si usted ingreso algún dato errado en el formulario lo puede actualizar ingresando nuevamente al modulo de preinscripción y realizando los pasos de la sección I del presente instructivo.